

Pengaruh Pelatihan *SBAR Role-Play* terhadap *Skill* Komunikasi *Handover* Mahasiswa Kebidanan

Kharisah Diniyah*

*Penulis Korespondensi: Kharsah.unisa@gmail.com

*Prodi Kebidanan Universitas 'Aisyiah, Yogyakarta, Indonesia

INDEXING

Keywords:

Effective
Communication;
Situation Background
Assessment
Recommendation;
Handover
Communication Skill

ABSTRACT

Effective communication is a component in patient safety standards, one of which is implemented in the handover activity. One of the widely used standard is the SBAR (Situation Background Assessment Recommendation). This study uses a quasi experiment research design with a one-group pre-post test design. Respondents in this study are 29 students from 2nd and 3rd year students of midwifery who are conducting obstetrics clinical practice. The data collection is done by observation, and analyzed using the Wilcoxon Match Pairs Test. This study indicates that effective communication role play using the SBAR method can improve effective communication skills at the time of handover and will give better results if done using real cases. So SBAR communication methods can be used as an effective communication standard that can be applied at the time of handover.

Kata kunci:

Komunikasi Efektif;
Situation Background
Assessment
Recommendation; Skill
Komunikasi Handover

Komunikasi efektif merupakan salah satu komponen dalam standar *patient safety*, dimana salah satunya diterapkan dalam kegiatan *handover*. Diperlukan standar komunikasi efektif, salah satunya menggunakan SBAR (*Situation Background Assessment Recommendation*). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *role play* terhadap *skill* komunikasi efektif pada mahasiswa kebidanan saat melakukan *handover*. Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *quasi experiment* dengan *one-group pre-post test design*. Responden pada penelitian ini adalah mahasiswa kebidanan tahun ke 2 dan ke 3 yang sedang melaksanakan praktik klinik kebidanan sebanyak 29 orang. Penelitian ini menemukan bahwa *role play* komunikasi efektif menggunakan metode SBAR dapat meningkatkan *skill* komunikasi efektif pada saat melakukan *handover*.

© 2017 JMMR. All rights reserved

Article history: Received 7 Jun 2016; Revised 25 Okt 2016; Accepted 13 Des 2016

PENDAHULUAN

Keselamatan pasien merupakan komponen penting dalam peningkatan kualitas dan mutu pelaksanaan layanan kesehatan. Penyampaian informasi tidak tepat yang dapat menimbulkan *medical error* sering terjadi saat pelaksanaan *handover*, yang dilakukan oleh dokter kepada perawat, atau sesama perawat di waktu pergantian jaga, saat dokter penanggung jawab turun jaga, atau saat pasien dipindahkan dari unit lain, maupun antar tempat pelayanan kesehatan.¹

Salah satu upaya yang dilakukan oleh Pemerintah Indonesia untuk menjaga kualitas layanan melalui kementerian kesehatan dengan mengeluarkan undang-undang tentang rumah sakit, salah satunya UU no 44 tahun Rumah Sakit, Pasal 43 ayat (1) mewajibkan Rumah Sakit menerapkan standar keselamatan pasien. Standar yang berfokus pasien dalam JCI disebutkan

pada Sasaran Internasional Keselamatan Pasien (SIKP) nomor 2 yaitu meningkatkan komunikasi yang efektif.²

Upaya yang dilakukan JCI untuk mengurangi dampak akibat penyampaian dan penerimaan informasi yang tidak tepat yaitu dengan memperkenalkan metode komunikasi efektif yang dapat digunakan dalam *handover*, dengan komunikasi terstruktur disebut SBAR (*Situation Background Assessment and Recommendation*). Penggunaan komunikasi dengan metode SBAR tidak hanya meningkatkan mutu pelayanan, tetapi juga dapat meningkatkan kualitas *handover* yang akan menekan angka *medical error*.³

Praktik klinik merupakan salah satu metode pembelajaran yang termasuk dalam *problem base learning* (PBL) yang banyak digunakan oleh institusi pendidikan kesehatan. Hal ini dipilih karena melatih calon tenaga kesehatan dalam menyelesaikan masalah kesehatan dan menganalisa kebutuhan pasien, dengan

menerapkan pengetahuan, yang kemudian dapat diterapkan saat bertemu dengan kasus nyata, sehingga dapat meningkatkan pengetahuan dan kompetensinya.⁴

METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan rancangan penelitian *quasi experiment* dengan *times series design*, menggunakan analisa *Wilcoxon Match Pairs Test*⁵. Subjek pada penelitian ini adalah mahasiswa kebidanan jenjang D III tahun ke 2 dan ke 3 yang telah mengikuti mata kuliah asuhan kebidanan pada ibu nifas, dan melaksanakan praktik klinik kebidanan di bangsal nifas.

HASIL DAN PEMBAHASAN

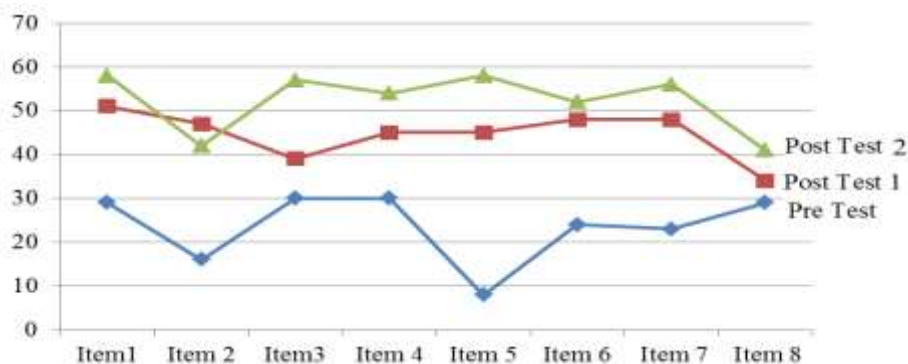
Karakteristik responden pada penelitian ini dilihat dari usia, tahun yang sedang ditempuh, suku, pengalaman mengikuti dan melaksanakan *handover*, dan bentuk komunikasi efektif yang pernah diperkenalkan di pendidikan. Tabel 1 menunjukkan gambaran karakteristik 29 orang responden dimana 63,1% berusia 20 tahun atau lebih, 72,4% suku jawa. Sebanyak 63,1% merupakan mahasiswa kebidanan jenjang D III yang sedang menempuh pendidikan tahun ke 3 dan 37,9% merupakan mahasiswa yang sedang menempuh pendidikan tahun ke 2. Kemampuan komunikasi efektif pada mahasiswa kebidanan tahun ke 2 maupun ke 3 sebesar 96,55% termasuk dalam kategori kurang baik, dan hanya 1 mahasiswa di tahun ke 2 yang termasuk dalam kategori baik. Terdapat pengaruh *role play* terhadap kemampuan *skill* komunikasi termasuk dalam kategori baik sebanyak 3 dari 8 orang (27,27%) pada mahasiswa tahun ke 2, dan pada mahasiswa tahun ke 3 sebanyak 15 dari 18 orang (83,34%).

Tabel 1. Gambaran distribusi frekwensi karakteristik responden

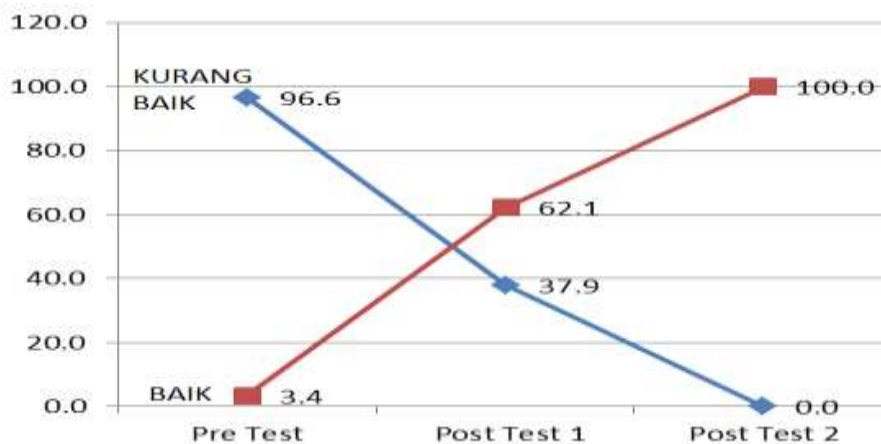
No	Karakteristik Responden	N	%
1	Usia		
	< 20 tahun	11	37,9
	≥ 20 tahun	18	63,1
	Total	29	100
2	Suku Bangsa		
	Jawa	21	72,4
	Bukan Jawa	8	27,6
	Total	29	100
3	Tahun Yang Ditempuh		
	Tahun ke 2	11	37,9
	Tahun ke 3	18	63,1
	Total	29	100
4	Pengalaman Mengikuti <i>Handover</i>		
	Pernah	29	100
	Belum pernah	0	0
	Total	29	100
5	Pengalaman Melaksanakan <i>Handover</i>		
	Pernah	24	82,8
	Belum pernah	5	17,2
	Total	29	100

Tabel 2. Perbandingan *skill* komunikasi efektif sebelum-sesudah diberikan pembelajaran *role play* berdasar tahun pendidikan

		Tahun Pendidikan				<i>P</i>
		Ke 2		Ke 3		
		n	%	n	%	
<i>Skill</i> Komunikasi Pre Test	kurang baik	10	34.48	18	62.07	0,193
	Baik	1	3.45	0	0	
Total		11	37.93	18	62.07	
<i>Skill</i> Komunikasi Post Test 1	kurang baik	8	27.59	3	10.34	0.003
	Baik	3	10.35	15	52.72	
Total		11	37.93	18	62.07	
<i>Skill</i> Komunikasi Post Test 2	Baik	11	37.93	18	62.07	-
Total		11	37.93	18	62.07	



Gambar 1. Grafik Skor Rata-Rata Komunikasi Efektif Pada Pelaksanaan *Handover* berdasar Item Lembar Observasi



Gambar 2. Grafik rata-rata skill komunikasi efektif pada *handover* oleh mahasiswa kebidanan jenjang D III pre-post test role-play metode SBAR

Observasi pelaksanaan komunikasi efektif menggunakan metode SBAR pada *handover* terdiri dari 8 item, terdiri dari item 1 persiapan, item 2 menjelaskan identitas pemberi pada penerima *handover*, item 3 komponen *Situation* (S), item 4 komponen *Background* (B), item 5 komponen *Assesment* (A), item 6 komponen *Recomendation* (R), item 7 konfirmasi informasi, item 8 sistematik pelaksanaan. Hasil observasi menunjukkan perubahan berupa kenaikan skor antara *pre test* dengan *post test* 1, dan kenaikan skor dari *post test* 1 dengan *post test* 2, kecuali item 2 berupa menjelaskan identitas pemberi pada penerima *handover* mengalami kenaikan skor pre test 16 menjadi 47 pada *post test* 1, akan tetapi mengalami penurunan pada *post test* 2 menjadi 42.

Hasil pre test skill komunikasi efektif pada mahasiswa kebidanan sebelum diberikan *role-play* menunjukkan 96,6% termasuk dalam kategori kurang baik dan 3,4% dalam kategori baik. Setelah diberikan perlakuan berupa pemberian materi dan simulasi komunikasi efektif metode SBAR pada saat *handover*, tampak dari gambar 3 terdapat peningkatan skill

komunikasi dimana seluruh mahasiswa memiliki kemampuan melakukan komunikasi efektif pada saat timbang terima termasuk dalam kategori baik.

Berdasarkan tabel 3 menunjukkan hasil pengamatan menggunakan lembar observasi *skill* komunikasi efektif, 28 (96,6%) orang terdiri dari 5 orang (17,2%) mahasiswa yang belum pernah dan 24 orang (82,8%) yang sudah pernah melakukan *handover* memiliki *skill* komunikasi efektif dalam kategori kurang baik, dan hanya 1 orang (3,4%) termasuk dalam kategori baik sebelum diberikan perlakuan berupa pembelajaran *role-play* komunikasi efektif dengan menggunakan metode SBAR pada saat *handover*. Terjadi peningkatan kemampuan komunikasi efektif setelah diberikan pembelajaran *role-play* komunikasi efektif dan melaksanakan simulasi pada kasus nyata baik dikelompok yang belum memiliki pengalaman melakukan *handover* maupun yang sudah termasuk dalam kategori baik. Data yang ada dalam penelitian ini berjumlah kurang dari 50, sehingga uji homogenitas yang dipilih adalah menggunakan *Shaphiro-Wilk*.

Tabel 3. Perbandingan *skill* komunikasi efektif pada mahasiswa yang memiliki pengalaman melakukan *handover* pada pre-post *role-play* dengan metode SBAR

		Pengalaman Melaksanakan Handover						<i>P</i>
		belum pernah		sudah pernah		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Pre Test	kurang baik	5	17.2	23	79,3	28	96.6	0.64
	baik	0	0.0	1	3,4	1	3.4	
Total		5	17.2	24	82.8	29	100	
Post Test 1	kurang baik	1	3.4	10	34,5	11	37.9	0.36
	baik	4	13.8	14	48,3	18	62.1	
Total		5	17.2	24	82.8	29	100	
Post Test 2	baik	5	17.2	24	82,8	29	100.0	-
Total		5	17.2	24	82.8	29	100	

Tabel 4. Hasil analisa uji normalitas data pada lembar observasi *skill* komunikasi efektif

	N	p	Ket
Pre Test	29	.002	Tidak bermakna
Post Test 1	29	.026	Tidak bermakna
Post Test 2	29	.002	Tidak bermakna

Tabel 5. Hasil analisa uji *Wilcoxon* pada *Skill* Komunikasi Efektif Metode SBAR pada *Handover* seselum dan sesudah dilakukan *Role-Play*

	N	MeAN (minimum-maksimum)	P
Nilai Pre Test- Post Test 1	29	6 (4-13)	0.000
Nilai Pre Test- Post Test 2	29	13 (6-13)	0.000
Nilai Post Test 1- Post Test 2	29	14 (12-16)	0.001

Berdasar tabel 4 diperoleh nilai P 0.002 pada pre test, 0.026 pada post test 1, dan 0.002 pada post test 2, hal ini menunjukkan bahwa nilai P hitung < 0.05 dan dapat disimpulkan bahwa distribusi data pada penelitian ini tidak normal, sehingga uji beda menggunakan uji *nonparametric* yaitu *Wilcoxon*. Tabel 5 menunjukkan hasil nilai P 0.001 sehingga $P < 0.05$, dengan demikian dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang bermakna pada *skill* komunikasi efektif metode SBAR saat *handover* sebelum dengan sesudah diberikan pembelajaran dengan *role-play*.

Skill komunikasi efektif pada mahasiswa kebidanan didapati 1 orang memiliki kemampuan kurang baik, 10 orang tidak mengalami perubahan yang terdiri dari 1 orang termasuk dalam kategori baik dan 9 orang dalam kategori kurang baik sebelum diberi perlakuan, dan 18 orang termasuk dalam kategori baik setelah mendapatkan perlakuan berupa pembelajaran *role-play* komunikasi efektif metode SBAR. Setelah diberikan perlakuan kedua berupa simulasi komunikasi efektif dengan menggunakan kasus nyata pada saat *handover* diperoleh hasil 28 orang mengalami perubahan dan 1 orang tetap memiliki *skill* komunikasi efektif dalam kategori baik.

Karakteristik Responden

Komunikasi merupakan hal yang sangat penting dalam menciptakan kerjasama antar tim guna tercapainya pelayanan kesehatan yang optimal. Selain itu komunikasi juga dapat membangun suasana dan hubungan kerja yang positif³. Ketrampilan dalam berkomunikasi selama *handover* merupakan bagian yang sangat penting untuk mencapai hasil perawatan yang diberikan kepada pasien secara optimal, serta menurunkan *medical error* diakibatkan kegagalan komunikasi oleh petugas kesehatan, didalamnya termasuk mahasiswa yang sedang menempuh stase praktik klinik. Sehingga diperlukan strategi pembe-

lajaran tentang komunikasi efektif secara sistematis untuk meningkatkan keamanan dan perawatan berkualitas⁶.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan karakteristik responden pada rentang 18 – 21 tahun, dimana 63,1% berusia 20 tahun atau lebih. Usia merupakan hal yang penting karena mempengaruhi kematangan kognitif, perkembangan intelektual, kepribadian, dan emosional⁷. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian dimana seluruh responden menunjukkan adanya perubahan kemampuan *skill* komunikasi efektif dari kurang baik sebanyak 96,6% dan berubah menjadi baik seluruhnya setelah diberikan stimulasi berupa pembelajaran komunikasi efektif menggunakan metode *role play*. Usia 20-an merupakan masa puncak perkembangan intelektual sehingga proses pembelajaran akan mudah diterima dan lebih peka terhadap stimulasi yang diberikan⁷.

Mahasiswa kebidanan tahun ke 2 dan ke 3 merupakan responden dalam penelitian ini yang telah mendapatkan teori komunikasi efektif dengan metode SBAR. Pengukuran kemampuan *skill* komunikasi efektif sebelum diberi perlakuan berupa *role play* menggunakan metode SBAR terdapat 28 orang dalam kategori kurang baik, terdiri dari 10 dari 11 orang (90%) mahasiswa tahun ke 2 dan 18 orang (100%) mahasiswa tahun ke 3. Setelah mendapatkan perlakuan terdapat pengaruh berupa peningkatan *skill* komunikasi termasuk dalam kategori baik ($p 0.003$), terdiri 27, 27% dari seluruh mahasiswa tahun ke 2, dan 83,34% dari seluruh mahasiswa tahun ke 3.

Sesuai hasil penelitian yang dilakukan oleh Muspita⁸ bahwa tingkat pendidikan merupakan level suatu proses yang berkaitan dalam mengembangkan semua aspek kepribadian manusia, termasuk didalamnya pengetahuan, nilai, sikap dan ketrampilan. Sehingga makin tinggi tingkat pendidikan yang dimiliki maka semakin tinggi pula kemampuan atau ketrampilan seseorang, serta lebih terbuka menerima adanya

pembaharuan dan lebih mudah menyesuaikan diri. Akan tetapi, satu-satunya responden yang termasuk dalam kategori baik untuk *skill* komunikasi efektif merupakan mahasiswa yang sedang berada di tahun ke 2. Hal ini terjadi karena sebelum mendapatkan perlakuan berupa *role play* komunikasi efektif, responden telah mendapatkan materi teori komunikasi efektif metode SBAR, sesuai teori pengalaman *Edgar Dele* dalam Nursalam⁹ bahwa melihat dan mendengar juga mempengaruhi kemampuan mengingat walaupun hanya 20%.

Hasil penelitian tentang perubahan *skill* komunikasi berdasarkan pengalaman melakukan *handover* dengan yang belum pernah melakukan *handover* menunjukkan adanya peningkatan walaupun tidak memberikan pengaruh yang signifikan. Terdapat peningkatan kemampuan komunikasi dalam kategori baik pada kelompok yang memiliki pengalaman *handover* sebanyak 14 dari 24 orang (58,33%) dan pada kelompok yang belum memiliki pengalaman melakukan *handover* sebanyak 4 dari 5 orang (80%).

Struktur sikap terdiri dari tiga komponen salah satunya adalah komponen konatif atau perilaku, dimana pengalaman pribadi merupakan salah satu unsur pembentuk sikap. Seseorang dalam menerima suatu pengalaman tidak terlepas dari pengalaman lain yang sudah diterima terlebih dahulu, sehingga respon terhadap pengalaman baru tidak serta merta dapat merubah perilaku. Hal ini nampak bahwa 41,78% dari kelompok yang memiliki pengalaman melakukan *handover* masih memiliki *skill* komunikasi efektif dalam kategori kurang baik setelah diberikan perlakuan berupa *role play* komunikasi efektif dengan metode SBAR¹⁰.

Perubahan *skill* komunikasi juga dapat dilihat pada sebagian besar (di atas 50%) ditiap kelompok berdasar pengalaman melakukan *handover*, hal ini sesuai dengan pendapat yang disampaikan Azwar (2008)¹⁰ bahwa perilaku dapat dibentuk dari pengaruh orang lain dan lembaga pendidikan. Orang disekitar kita merupakan salah satu komponen sosial yang ikut mempengaruhi sikap dan perilaku seseorang. Orang tersebut merupakan seseorang yang dianggap penting, diharapkan memberikan persetujuan pada setiap perbuatan, seperti orang tua, guru, orang yang memiliki status sosial lebih tinggi.

Selain itu lembaga pendidikan juga memberi peran dalam pembentukan sikap yang dapat merubah

perilaku seseorang, karena lembaga pendidikan mengajarkan konsep dasar, termasuk konsep tentang komunikasi efektif¹⁰. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian ini dimana sebagian besar responden mengalami perubahan perilaku yang nampak pada kemampuan *skill* komunikasi. Perubahan tersebut terjadi setelah diberikan serangkaian proses pembelajaran berupa *role play* oleh dosen pada saat proses pendidikan di lahan praktik.

Skill komunikasi handover oleh mahasiswa kebidanan sesudah diberikan role-play komunikasi dengan metode S-BAR

Skill komunikasi efektif mahasiswa mengalami peningkatan setelah mendapatkan pembelajaran dengan metode *role play*, yaitu dari 34,5% menjadi 62,07% termasuk dalam kategori baik setelah mendapatkan perlakuan pertama berupa pemberian materi komunikasi efektif dengan metode SBAR pada *handover* selama 100 menit dan dilanjutkan dengan *role play* menggunakan kasus fiktif. Setelah dilakukan simulasi menggunakan kasus nyata, seluruh responden mengalami peningkatan *skill* komunikasi termasuk dalam kategori baik.

Hal ini menunjukkan bahwa metode pembelajaran dengan menggunakan *role play* memberikan pengaruh yang signifikan pada peningkatan kemampuan mahasiswa, sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Kesten (2011)⁶ bahwa *role play* menyebabkan mahasiswa dapat berfikir lebih kritis, meningkatkan kepercayaan diri, menstimulasi kemampuan mahasiswa dalam proses pembelajaran yang lebih tinggi. *Role play* merupakan salah satu metode pembelajaran berupa proses pengalihan atau transformasi ilmu pengetahuan dan teknologi untuk mendorong perkembangan intelektual, pembentukan watak, serta membentuk ketrampilan dan kemahiran yang dapat dilakukan melalui komunikasi yang baik dan efektif¹¹.

Sesuai dengan teori kerucut pengalaman yang dikemukakan *Edgar Dale* bahwa pengalaman langsung dapat memberikan kemampuan mengingat hingga 70%, sehingga dapat mendukung kemampuan untuk merubah perilaku lebih besar. Sehingga *role play* merupakan salah satu proses pembelajaran yang memberikan pengalaman langsung dengan menggunakan situasi nyata untuk memahami konsep, prinsip dan keterampilan, dan memberikan dampak pada perubahan sikap

maupun perilaku². Begitu juga pada penelitian yang dilakukan oleh Chan⁴ yang menyatakan bahwa *role play* merupakan metode dari pembelajaran *Problem Base Learning* (PBL) yang merupakan penjabaran dari SCL merupakan dengan menggunakan pengalaman yang mencerminkan situasi kehidupan nyata, sehingga PBL menjadi pilihan metode pembelajaran yang banyak digunakan oleh institusi pendidikan kesehatan, dan merupakan salah satu metode pembelajaran yang dapat meningkatkan kreatifitas, motivasi belajar, kemampuan menyelesaikan masalah, terutama dalam memahami kebutuhan pasien dan keluarga.

Sama dengan hasil penelitian Whetehair¹² menyatakan bahwa *role-play* memberikan peningkatan percaya diri, keaktifan, mengembangkan ketrampilan, meningkatkan motivasi dalam menerima tanggung jawab, serta kemampuan dalam bekerja sama pada mahasiswa. Akan tetapi, peningkatan *skill* komunikasi ini menunjukkan hasil adanya peningkatan menjadi baik pada pengukuran post test ke 2 yang dilakukan satu minggu setelah diberikan perlakuan, hal ini terjadi karena memori tentang penerapan komunikasi efektif masih segar di ingatan. Hal ini sesuai dengan teori Aus dalam Rakhmat¹³ menyatakan bahwa memori akan hilang atau memudar karena waktu, maka memori terhadap sesuatu hal akan kuat jika dilatih terus menerus.

Pengaruh *role-play handover* oleh mahasiswa kebidanan terhadap *skill* komunikasi metode S-BAR

Sebelum dilakukan pembelajaran dengan *role play* beberapa mahasiswa tidak mengetahui apa yang harus dilakukan pada saat *handover*. Sedangkan pada mahasiswa yang memiliki pengalaman melakukan *handover*, tidak semuanya mengetahui langkah-langkah *handover*, hal ini nampak bahwa pada item lembar observasi *skill* komunikasi efektif seluruh tahapannya dilaksanakan kurang dari 30%. Penggunaan komunikasi efektif dengan metode SBAR menjadikan penyampaian informasi lebih sistematis dan terarah, isi informasi lebih jelas, waktu yang dibutuhkan juga lebih singkat. Hal ini nampak bahwa setelah dilakukan pembelajaran penggunaan komunikasi efektif metode SBAR, mahasiswa mampu memberikan informasi secara sistematis ditunjukkan dengan seluruh item 1-7 pada

lembar observasi *skill* komunikasi efektif dilaksanakan secara lengkap lebih dari 44% yang sebelumnya hanya dibawah 13,8 % yang melaksanakan secara lengkap.

Hasil ini menunjukkan bahwa metode SBAR dapat meningkatkan kemampuan mahasiswa dalam *skill* komunikasi efektif, sesuai pernyataan Velji¹⁴ bahwa SBAR dapat meningkatkan kemampuan komunikasi antar anggota tim baik pada sesama profesi maupun antar profesi, yang akan mempengaruhi perbaikan budaya keselamatan pasien. Kemampuan *skill* komunikasi pada pelaksanaan *handover* setelah dilakukan pembelajaran *role play* terdapat peningkatan. Persiapan *handover* berupa mempersiapkan diri dan informasi yang akan disampaikan sebelum diberi *role play* dari 10,3% menjadi 82,8% yang melaksanakan dengan lengkap. Sedangkan untuk langkah persiapan *handover* berupa menjelaskan identitas pemberi *handover* dari 58,6% berubah menjadi 6,9% yang tidak melakukan langkah ini. Hal ini juga nampak pada pelaksanaan *handover* itu sendiri, dimana sebelum diberikan *role play*, informasi yang diberikan hanya mengenai keadaan saat ini saja tanpa menyertakan riwayat atau kondisi yang menjadi latar belakang pasien tersebut mendapat perawatan. Kondisi ini tentu saja dapat mengakibatkan tingginya *medical error* atau pemberian perawatan yang tidak efektif, mengakibatkan peningkatan biaya perawatan.

Langkah ke tiga pada *handover* berupa mengklarifikasi informasi yang disampaikan, sebelum diberikan *role play* 34,5% tidak melakukan langkah ini, yang terjadi disini adalah bentuk komunikasinya cenderung berupa *passive communication* sehingga hanya menerima informasi. Selain itu keadaan ini terjadi karena pemberi *handover* tidak memberikan kesempatan pada penerima *handover* untuk mengklarifikasi informasi yang diperoleh. Kondisi tersebut dapat terjadi karena pemberi *handover* berasumsi bahwa penerima *handover* memiliki kemampuan dan pengetahuan yang sama, tanpa memperhatikan seberapa banyak penerima *handover* memahami informasi yang diterima, atau pemberi *handover* memberikan informasi sebanyak-banyaknya dan mendominasi proses komunikasi (*egocentric heuristic*) tanpa memperhatikan kesiapan si penerima *handover*¹⁵. Sedangkan dalam komunikasi efektif salah satu hal yang penting adalah mengkonfirmasi informasi yang diterima, sehingga meminimalisir adanya salah persepsi¹⁶.

Setelah mendapatkan *role play* mahasiswa menjadi memahami tahap-tahap yang harus dilalui dalam melaksanakan *handover*. Persiapan berupa mengumpulkan informasi tentang perkembangan hasil perawatan pasien dan riwayat perawatan sebelumnya sudah disiapkan, sehingga pada tahap pelaksanaan *handover* kelengkapan informasi sudah disiapkan, termasuk antisipasi terhadap pertanyaan yang mungkin diajukan oleh penerima *handover*, dan pelaksanaannya menjadi lebih efektif dan efisien, hal ini terjadi karena informasi lebih fokus, waktu yang digunakan lebih sedikit.

Sejalan dengan hasil penelitian yang dilakukan oleh Fitria¹¹ menyatakan bahwa metode pelatihan komunikasi efektif metode SBAR dengan menggunakan demonstrasi yang dilakukan secara langsung, menjadikan peserta mendapatkan gambaran lebih nyata, sehingga lebih mudah untuk dipahami dan meningkatkan kemampuan psikomotor. Begitu juga hasil penelitian yang dilakukan oleh Wayan¹⁷ bahwa edukasi dapat berupa pemberian *role play* dapat meningkatkan pengetahuan, keterampilan, serta menimbulkan perubahan perilaku yang lebih baik. Informasi yang disampaikan pada saat *handover* menjadi lebih efektif dan efisien akan meningkatkan budaya *patient safety*. Dewi¹⁸ menyampaikan bahwa komunikasi menjadi salah satu hal penting dalam pelaksanaan pelayanan, karena keselamatan pasien tidak terlepas dari penentuan serta pelaksanaan standar dan prosedur komunikasi efektif.

Berdasarkan paparan di atas maka dapat digunakan sebagai jawaban terhadap hipotesis dalam penelitian ini bahwa *role-play* SBAR dapat mempengaruhi peningkatan *skill* komunikasi *handover* pada mahasiswa kebidanan. Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Gobel bahwa efektifitas *handover* dipengaruhi oleh ketersediaan informasi, ketersediaan kesempatan untuk kontak langsung antar petugas, adanya pelatihan dan penggunaan standar pelaksanaan *handover* maupun komunikasi efektif, serta penggunaan teknologi informasi seperti SBAR.²⁰

Penelitian ini menunjukkan bahwa metode pembelajaran dengan menggunakan *role-play* merupakan salah satu metode PBL yang dianjurkan. *Role play* yang diberikan tidak hanya dilakukan dengan menggunakan kasus fiktif yang dilaksanakan di *skill* laboratorium, akan tetapi diikuti dengan praktik di lahan (layanan kesehatan), supaya mendapatkan gambaran nyata. Hal ini sejalan dengan teori kerucut pengalaman

Edgar Dale bahwa pengalaman langsung dapat memberikan kemampuan mengingat hingga 70%, sehingga dapat mendukung kemampuan untuk merubah perilaku lebih besar⁹. Sejalan dengan pendapat Iyer¹⁹ bahwa *role play* dapat menjadi pilihan metode yang tepat untuk latihan komunikasi yang sangat berharga, karena pada proses komunikasi kadang muncul perasaan tidak dipahami oleh lawan bicara sehingga muncul reaksi yang tidak sama. Faktor ini kadang bisa menjadi hambatan untuk dapat mengendahkan atau berkomunikasi secara efektif.

Penggunaan standar prosedur untuk melaksanakan *handover* menjadikan mahasiswa lebih memahami langkah-langkah dalam melaksanakan *handover*. Selain itu penerapan metode komunikasi efektif dengan SBAR merupakan salah satu standar komunikasi yang baik untuk diterapkan dan diajarkan pada mahasiswa. Hal ini dikarenakan metode SBAR menjadikan mahasiswa lebih mengerti bagaimana cara mengomunikasikan suatu kondisi pasien pada saat *handover* baik pada sesama profesi maupun antar profesi.

Sejalan dengan Gobel²⁰ bahwa standar prosedur dan penggunaan teknologi informasi, seperti SBAR, akan sangat mempengaruhi efektifitas *handover*. Penggunaan SBAR ini menjadikan mahasiswa lebih meningkatkan pemahaman terhadap suatu kasus, karena harus dapat menjelaskan kondisi pasien saat ini, serta latar belakang terhadap perawatan yang diberikan maupun riwayat kesehatan yang berkaitan, selanjutnya dilatih untuk meningkatkan kemampuan menganalisis kasus berdasarkan pengamatan, dan memberikan sarannya dari apa yang dia percaya akan menjadi tindakan yang terbaik. Hal tersebut sesuai dengan pendapat Iyer¹⁹ bahwa SBAR adalah model yang lebih baik karena dapat diterapkan untuk setiap situasi, serta pada saat *handover*. SBAR memfasilitasi terbangunnya pola komunikasi dalam system, dan melalui rekomendasi atau melalui tindakan akhir akan membangun terbentuknya kerjasama dalam kelompok.

Pengaruh *role-play handover* oleh mahasiswa kebidanan terhadap kemampuan melaksanakan *handover*

Pelaksanaan *handover* terdiri dari empat tahapan.¹⁵ Berdasar hasil penelitian tahapan pertama berupa pra kerja (pra *handover*) sudah dilakukan dengan baik hal ini nampak bahwa sebelum diberi *role-*

play skor pada lembar observasi menunjukkan adanya kenaikan skor. Responden telah menyiapkan informasi yang akan diberikan pada petugas (responden yang lain) yang akan menggantikan shift jaga berikutnya. Tahap ini pula menunjukkan baik pemberi dan penerima *handover* telah menyiapkan diri untuk melaksanakan *handover*, sehingga lebih fokus pada informasi yang disampaikan maupun diterima.

Akan tetapi penyajian informasi ini masih menggunakan catatan yang dibuat sendiri oleh responden, berdasar dari rekam medis pasien. Hal ini dapat menimbulkan kekeliruan informasi karena kesalahan penerjemahan terhadap hasil yang diperoleh dari rekam medis. Sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Joffe et.al. disebutkan bahwa kegagalan komunikasi dapat terjadi karena penyampaian informasi yang tidak tepat, dengan hanya menyampaikan kesimpulan dari hasil pemeriksaan, bukan memberikan secara jelas hasil pemeriksaan secara langsung.²¹

Tahap ke dua adalah *handover* itu sendiri, yaitu penyampaian informasi telah disiapkan kepada petugas penerima *handover*. Tahap ini diikuti oleh seluruh responden yang bertugas, baik yang akan digantikan, maupun yang akan menggantikan jaga. Sehingga seluruh petugas memperoleh informasi yang sama dan memiliki kesempatan untuk merespon maupun mengklarifikasi informasi yang diberikan oleh petugas pemberi *handover*, termasuk menanyakan tindakan yang sudah diberikan maupun yang masih direncanakan, dimana tahap ini termasuk dalam tahap ke tiga pelaksanaan *handover*.

Kemampuan responen untuk merespon informasi yang ada juga mengalami peningkatan, berdasar lembar observasi nampak pada item tujuh berupa konfirmasi informasi terjadi peningkatan skor sebesar 25. Kemudian dilanjutkan tahap ke empat berupa penerimaan pengalihan tanggung jawab. Pelaksanaan *handover* dengan mempersiapkan informasi didukung dengan catatan dan penggunaan rekam medis akan menurunkan kejadian hilangnya informasi yang harus disampaikan. Hal ini sesuai penelitian yang dilakukan oleh Friesen et.al.¹⁶ bahwa penggunaan lembar catatan dan rekam medis kemudian disampaikan secara lisan akan meningkatkan ketepatan informasi hingga 96-100%. Dengan demikian, seluruh petugas baik yang digantikan maupun menggantikan mengikuti proses *handover* akan dapat menurunkan *medical error*

sehingga penerapan *patient safety* dapat meningkatkan. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Wayan¹⁷ bahwa kebutuhan akan informasi yang adekuat dan spesifik serta kontribusi petugas kesehatan tetap menjadi faktor penentu dalam menciptakan budaya keselamatan pasien.

SIMPULAN

Role-play handover oleh mahasiswa kebidanan memberikan pengaruh pada *skill* komunikasi metode SBAR, dimana nilai $P < 0,000$ dengan demikian dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang bermakna pada *skill* komunikasi efektif metode SBAR saat *handover* sebelum dengan sesudah diberikan pembelajaran dengan *role-play*.

DAFTAR PUSTAKA

1. Manser, T., 2011. Effective handover communication: An overview of research and improvement efforts 25, 181–191. Diakses 31 Mei 2014
doi:10.1016/j.bpa.2011.02.006 <https://www.researchgate.net/publication/51105937>
2. Frelita, G., Silitongah, D.S., Situmorang, T., Tahjoo, A., Oeswadi, J., Tandiono, E., Sutoto, 2011. 'Joint Commission International Standar Akreditasi Rumah Sakit', 4th ed. PT Gramedia Indonesia
3. Cynthia D., B., Gayle, K., 2009. 'Collaborative Communication: Integrating SBAR to Improve Quality/Patient Safety Outcomes'. J. Healthc. Qual. Vol. 31, No. 5. Diakses tanggal 27 Mei 2014
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19813557>
4. Chan, Zenobia C.Y., 2012, Role-playing in the problem-based learning class, NEP Diakses tanggal 9 Mei 2014
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21601528>
5. Dahlan, M. Sopiudin, 2013, 'Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan'. Salemba Medika. Jakarta
6. Kesten, Karen S., 2011, 'Role Play Using SBAR Technique to Improve Observed Communication Skill in Senior Nursing Students, J. Nursing

- Education Vol 50 No 2, diakses tanggal 5 September 2014
https://www.researchgate.net/publication/49732978_Role-lay_Using_SBAR_Technique_to_Improve_Observed_Communicati on_Skills
7. Jahja yudrik, 2011,'Psikologi Perkembangan'. Kencana Prenada Media Group, Jakarta
8. Muspita Mutiana, 2014,'Kepatuhan Perawat Dalam Melaksanakan Standar Prosedur Operasional Pemasangan Infus Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong'
9. Nursalam, 2008, Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, Salemba Medika, Jakarta.
10. Azwar, Saifudin, 2008, 'Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya', Pustaka Pelajar, Yogyakarta
11. Fitria, Cemy Nur, 2013,' Efektifitas Pelatihan Komunikasi SBAR dalam Meningkatkan Motivasi dan Psikomotor Perawat di Ruang Medikal Bedah RS PKU Muhammadiyah Surakarta, Prosiding Konfrensi Nasional PPNI Jawa Tengah
12. Whitehair Leeann, O'Reilly Meg, 2010, 'Media supported problem-based learning and role-play in clinical nurse education' CH Steel, MJKeppell, P Gerbic & S Housego (eds), *Curriculum, technology and transformation for an unknown future: proceedings of ascilite 2010*, Sydney, NSW, 5-8 December, University of Queensland, Brisbane
13. Rakhmat, Jalaludin, 2003, 'Psikologi Komunikasi', PT Remaja Rosdakarya, Bandung
14. Velji Karima, 2008,'Effectiveness of an Adapted SBAR Commubication Tool for a Rehabilitation Setting', Healthcare Quarterly, Vol 11 Diakses tanggal 11 Juni 2015
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18382165>
15. Riesenber, L.A.,2012. 'Shif to Shift Handoff Reasearch: Where Do We Go From Here?' J. Gd. Med Educ 4. Diakses tanggal 15 Oktober 2015
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3312531/>
16. Friesen, M. A., White, S. V., & Byers, J. F. (2008). 'Handoffs: Implications for nurses', Patient safety and quality: An evidence-based handbook for nurses (chapter 34). Diakses tanggal 25 November 2015
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK2649/pdf/Bookshelf_NBK2649.pdf
17. Wayan, Ananta Arya Wijaya, Sukadarma, Asdiwinata, 2014,' Pengaruh Edukasi Teknik SBAR Saat Handover Terhadap Penerapan Sasaran International Patient Safety Goals 2 (Ipsg 2) Di Ruang Rawat Inap Nakula Dan Sahadewa Rsud Sanjiw Ani Gianyar'
18. Dewi, Mursida, 2012,' Pengaruh Pelatihan Timbang Terima Pasien Terhadap Penerapan Keselamatan Pasien Oleh Perawat Pelaksana di RSUD Raden Mattaher Jambi'Jurnal Health & Sport, Volume 5, Nomor 3.
19. Iyer, Patricia W.,2010, 'SBAR: Creating Clear Comunication', Med League Support Services, Flamington.
20. Gobel, B., Zwart, D., Hesselink, G., Pinjnenborg, L., Barach, P., Kalkman, C., Johnson, J., 2012. 'Stakeholder Perspective on Handover Between Hospital Staff and General Practitioners: An Evaluation Trough The Microsystems Lens'. BMJ Qual. Dan Saf. Diakses tanggal 10 September 2015
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23118408>
21. Joffe Erel, Turley James P, Hwang Kevin O, Johnson Todd R, Johnson Crag W, Berstem Elmer V,2013, ' Evaluation of a Problem-Specific SBAR Tool to Improve After-Hours Nurse-Physician Communication' The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety Number 11, 495–507. Diakses tanggal 31 Mei 2014
<http://psnet.ahrq.gov/resource.aspx/resourceID=26967>